



(12) 发明专利

(10) 授权公告号 CN 103463261 B

(45) 授权公告日 2015. 06. 03

(21) 申请号 201310395757. 0

(22) 申请日 2013. 09. 04

(73) 专利权人 杜应存

地址 035100 山西省忻州市静乐县中医院宿舍西单元东二楼

专利权人 杜鹏程

(72) 发明人 杜应存 杜鹏程

(74) 专利代理机构 太原晋科知识产权代理事务所(特殊普通合伙) 14110

代理人 王瑞玲

(51) Int. Cl.

A61K 36/752(2006. 01)

A61P 19/08(2006. 01)

A61K 35/64(2015. 01)

A61K 35/36(2015. 01)

(56) 对比文件

CN 102343008 A, 2012. 02. 08, 全文.

CN 102579652 A, 2012. 07. 18, 全文.

CN 101249187 A, 2008. 08. 27, 权利要求 1.

黄伸. 中药治疗腰椎间盘突出症的研究进展. <<时珍国医国药>>. 2004, 第 15 卷(第 12 期), 863-864.

古庆等. 腰椎间盘突出症的辨治思路. <<云南中医中药杂志>>. 2002, 第 23 卷(第 5 期), 47-48.

审查员 李莹

权利要求书1页 说明书4页

(54) 发明名称

一种治疗腰椎间盘突出的中药制剂

(57) 摘要

本发明属于中药技术领域,为了解决腰椎间盘突出突出的治疗问题,提供了一种治疗腰椎间盘突出突出的中药制剂。其是以熟地、杜仲、桑寄生、续断、骨碎补、炮山甲、三七、乳香、没药、枳壳、土鳖虫为原料按一定重量配比制备而成,可以常规水煎服,也可以制备成散剂、胶囊或者浓缩水丸。本发明能够直接起到补肝肾强筋骨、壮腰脊,活血破瘀,软坚散结,消肿定痛为目的,加之方中破气行痰,和胃消食之品,且无而不滞,破气行瘀不伤正气之弊;能使突出的腰椎间盘突出复纳、纤维修复,受压的神经根松动,后纵韧带刺激消失,腰部及下肢疼痛缓解。

1. 一种治疗腰椎间盘突出症的中药制剂,其特征在于:由下列重量配比的原料制成:熟地 24-35 份、杜仲 20-28 份、桑寄生 24-35 份、续断 24-35 份、骨碎补 15-24 份、炮山甲 15-24 份、三七 15-24 份、乳香 10-15 份、没药 10-15 份、枳壳 15-24 份、土鳖虫 15-24 份。

2. 根据权利要求 1 所述的一种治疗腰椎间盘突出症的中药制剂,其特征在于:由下列重量配比的原料制成:熟地 30 份、杜仲 24 份、桑寄生 30 份、续断 30 份、骨碎补 20 份、炮山甲 20 份、三七 20 份、乳香 12 份、没药 12 份、枳壳 20 份、土鳖虫 20 份。

一种治疗腰椎间盘突出症的中药制剂

技术领域

[0001] 本发明属于中药技术领域,具体涉及一种治疗腰椎间盘突出症的中药制剂。

背景技术

[0002] 腰椎间盘突出症是从腰腿疼痛为主的常见骨伤科疾患之一。始发于 20-40 岁的青壮年,男性多发于女性,本病属于祖国医学“腰腿疼、腰部筋伤”的范畴。本病的形成主要因椎间盘本身的退行性变,加之某些诱发因素如外伤、慢性劳损、腰部扭伤或外受风寒湿邪的侵袭等综合因素的结果。

[0003] 腰椎是人躯体的支柱,是全身应力中点,它的负重量及活动度较胸椎为大,尤其是腰 4、腰 5、腰 5 与骶椎之间,负重量和活动度更大,所以最易引起腰椎间盘突出。

[0004] 祖国医学认为,腰为肾之府,肾为腰之主。《素问》六节脏象论“肾者,主蛰封藏之本,精之处也,其华在发,其充在骨”。五脏生成篇曰:“肾者合也,其荣发也。”要精微论又曰:“五脏者,中之守也。”又曰:“腰者肾之腑,转摇不能,肾将惫矣。”又曰:“者,髓之腑,不能久立,行则振掉,骨将惫矣。”又曰:“肾脉搏坚而长,其色黄而赤者,当病折腰。”以上论述足以证实,腰与肾是密切相关的。《素问》又曰:“正气存内,邪不可干,邪之所凑,其气必虚。”正说明本病的发生原因与肾气不足、肾精亏虚关系至为重要。

发明内容

[0005] 本发明为了解决腰椎间盘突出的治疗问题,提供了一种治疗腰椎间盘突出的中药制剂。

[0006] 本发明是由如下技术方案实现的:一种治疗腰椎间盘突出的中药制剂,由下列重量配比的原料制成:熟地 24-35 份、杜仲 20-28 份、桑寄生 24-35 份、续断 24-35 份、骨碎补 15-24 份、炮山甲 15-24 份、三七 15-24 份、乳香 10-15 份、没药 10-15 份、枳壳 15-24 份、土鳖虫 15-24 份。

[0007] 本发明所述的中药制剂的各组分的优选配比方案是:熟地 30 份、杜仲 24 份、桑寄生 30 份、续断 30 份、骨碎补 20 份、炮山甲 20 份、三七 20 份、乳香 12 份、没药 12 份、枳壳 20 份、土鳖虫 20 份。

[0008] 将上述各原料按比例混合后常规水煎服,或者碾碎制成散剂或胶囊,或者水煎过滤,浓缩成膏烘干,用专用中药粉碎机粉碎成 100 目细粉,做成中药浓缩水丸。

[0009] 本发明中药制剂中,熟地,性甘,微温;入肝、肾经;滋阴、补血;治阴虚血少、腰膝痿弱、劳嗽骨蒸、遗精、崩漏、月经不调、消渴、瘦数、耳聋、目昏。杜仲,性甘、温;归肝、肾经;补肝肾、强筋骨、安胎;用于肾虚腰痛、筋骨无力、妊娠漏血、胎动不安、高血压。桑寄生,性苦、甘、平;归肝、肾经;补肝肾、强筋骨、祛风湿、安胎元;用于风湿痹痛、腰膝酸软、筋骨无力、崩漏经多、妊娠漏血、胎动不安、高血压。续断,苦、辛,微温;归肝、肾经;补肝肾、强筋骨、续折伤、止崩漏;用于腰膝酸软、风湿痹痛、崩漏、胎漏、跌打损伤。骨碎补,苦、温;归肾、肝经;补肾强骨、续伤止痛;用于肾虚腰痛、耳鸣耳聋、牙齿松动、跌打闪挫、筋骨折伤、外治

斑秃、白癜风。炮山甲，咸、微寒；归肝、胃经；通经下乳、消肿排脓、搜风通络；用于经闭癥瘕、乳汁不通、痈肿疮毒、关节痹痛、麻木拘挛。三七，性甘、微苦、温；归肝、胃经；散瘀止血、消肿定痛；用于咯血、吐血、衄血、便血、崩漏、外伤出血、胸腹刺痛、跌扑肿痛。乳香，性辛、苦、温；入心、肝、脾经；活血止痛；用于心腹诸痛、筋脉拘挛、跌打损伤、疮痈肿痛、外用消肿生肌。没药，性苦、平；入肝经；散瘀止痛、外用消肿生肌；用于跌打瘀血肿痛，痈疽肿痛、胸腹诸痛；外用治疮口久不收敛。枳壳，性苦、辛、酸、温；归脾、胃经；理气宽中、行滞消胀；用于胸胁气滞、胀满疼痛、食积不化、痰饮内停；胃下垂、脱肛、子宫脱垂。土鳖虫，性咸、寒，有小毒；归肝经；活血散瘀、通经止痛；主治跌打损伤、瘀血肿痛、闭经、产后瘀血腹痛。

[0010] 以上药物：熟地、杜仲、续断、寄生合用能补肝肾、强筋骨、壮腰脊、止疼痛；乳香、没药、炮山甲、三七能活血破瘀，软坚散结，消肿定痛；枳壳破气行痰，和胃消食。诸药合用，能使突出的腰椎间盘突出、纤维修复，受压的神经根松动，后纵韧带刺激消失，腰部及下肢疼痛缓解。椎间盘突出时出现经脉阻滞、气血不通，则出现“不通则痛”，所以本发明是以能够直接起到补肝肾强筋骨、壮腰脊，活血破瘀，软坚散结，消肿定痛为目的，加之方中破气行痰，和胃消食之品，且无不而不滞，破气行瘀不伤正气之弊。

[0011] 本发明所述中药用于临床的情况如下：1994年5月至今期间30-50岁患者1800例，其中男1000例，女800例，病程至少2个月。患者每日口服实施例2散剂，每天4次，每次8g，以七天为一个疗程，连用两个疗程观察疗效。

[0012] 诊断依据：根据《中华人民共和国中医药行业标准—中医病证诊断疗效标准（ZY / T001.1-94）》的规定，参考“腰椎间盘突出症的诊断依据”：有腰部外伤、慢性劳损或受寒湿史；大部分患者在发病前有慢性腰痛史；常发生于青壮年，腰痛向臀部及下肢放射，腹压增加（如咳嗽、喷嚏）时疼痛加重；脊柱侧弯，腰生理弧度消失，病变部位椎旁有压痛，并向下肢放射，腰活动受限；下肢受累神经支配区有感觉过敏或迟钝，病程长者可出现肌肉萎缩；直腿抬高或加强试验阳性，膝、跟腱反射减弱或消失，拇趾背伸力减弱；X线摄片检查：脊柱侧弯，腰生理前凸消失，病变椎间盘可能变窄，相邻边缘有骨赘增生；CT检查可显示椎间盘突出部位及程度。

[0013] 疗效评定：根据《中华人民共和国中医药行业标准—中医病证诊断疗效标准（ZY / T001.1-94）》的规定，参考“腰椎间盘突出症的疗效评定”，治愈：腰腿痛消失，直腿抬高70°以上，能恢复原工作；好转：腰腿痛减轻，腰部活动功能改善；未愈：症状、体征无改善。

[0014] 治疗方法：取熟地30g、杜仲24g、桑寄生30g、续断30g、骨碎补20g、炮山甲20g、三七20g、乳香12g、没药12g、枳壳20g、土鳖虫20g。将上述各原料按比例混合后碾碎制成散剂，每包34g，每天3-4次，每次5-8g，7天一个疗程。

[0015] 治疗结果：治愈者1530例占85%，好转者238例占13.22%，未愈者32例占1.78%。总有效率达98.22%。使用本发明其他实施例与使用本实施例2的治疗效果无显著差异。

[0016] 典型病例：

[0017] 1、段某，女，30岁，农民，因腰部扭伤，出现马鞍区疼痛、麻木，大小便困难，X线摄片检查显示，脊柱侧弯，腰生理前凸消失，病变椎间盘可能变窄，相邻边缘有骨赘增生；诊断为腰椎间盘突出症，服用中西药二周均未见效。于1994年6月服用本发明药物，两个疗程后所述症状全部消失，随访至今未复发。

[0018] 2、吕某,男,43岁,农民,因腰腿疼痛月余,服用中西药均未见效,腰腿疼痛若触电样感觉,夜间不能入睡,且不得翻身,动则更甚,CT检查显示第五腰椎间盘突出,多处求医,曾采用针灸、按摩、牵引等方法,均得不到控制、缓解,97年前来就诊,拄着拐杖,步履艰难,诊为腰椎间盘突出症,服用本发明药物两个疗程后,疼痛减轻,能自行行走,继续服用两个疗程,症状全部消失,又服用两个疗程巩固疗效,随访至今未复发。

[0019] 3、高某,女,49岁,教师,2012年6月因腰腿疼痛不得行走,睡卧不得翻身,咳嗽、喷嚏时疼痛加重,腰活动受限,脊柱侧弯,腰生理弧度消失,病变部位椎旁有压痛,X线摄片检查:脊柱侧弯,腰生理前凸消失,病变椎间盘变窄,相邻边缘有骨赘增生;诊断为腰椎间盘突出症,服用本发明药物两个疗程,疼痛消失,生活自如,能正常上班,X线摄片检查症状消失,随访至今未复发。

[0020] 4、胡某,男,40岁,干部,2011年因腰腿疼痛不能行走,生活不能自理,CT检查显示腰4、腰5椎间盘突出,服用本发明药物3个疗程,腰腿疼痛消失,并能正常上班,生活如常人,继续服用一个疗程巩固疗效,CT检查显示症状消失,随访至今未复发。

具体实施方式

[0021] 以下结合实施例对本发明做进一步详细描述。

[0022] 实施例1:一种治疗腰椎间盘突出的中药制剂,由下列重量配比的原料制成:熟地24g、杜仲20g、桑寄生24g、续断24g、骨碎补15g、炮山甲15g、三七15g、乳香10g、没药10g、枳壳15g、土鳖虫15g。将上述各原料按比例混合后常规水煎服,每天3次,7天一个疗程。本实施例所制药物,同样采用上述的诊断依据、疗效标准以及治疗方法进行临床试验,对900名患者进行治疗,治疗结果:治愈者738例占82%、好转者144例占16%、未治愈者18例占2%。总有效率达98%。

[0023] 实施例2:一种治疗腰椎间盘突出的中药制剂,由下列重量配比的原料制成:熟地30g、杜仲24g、桑寄生30g、续断30g、骨碎补20g、炮山甲20g、三七20g、乳香12g、没药12g、枳壳20g、土鳖虫20g。将上述各原料按比例混合后碾碎制成散剂,每包34g,每天4次,每次5g,7天一个疗程。

[0024] 实施例3:一种治疗腰椎间盘突出的中药制剂,由下列重量配比的原料制成:熟地35g、杜仲28g、桑寄生35g、续断35g、骨碎补24g、炮山甲24g、三七24g、乳香15g、没药15g、枳壳24g、土鳖虫24g。将上述各原料按比例混合后水煎过滤,浓缩成膏烘干,用专用中药粉碎机粉碎成100目细粉,做成中药浓缩水丸,每丸7g,每天3次,每次一丸,7天为一个疗程。本实施例所制药物,同样采用上述的诊断依据、疗效标准以及治疗方法进行临床试验,对850名患者进行治疗,治疗结果:治愈者680例占80%、好转者145例占17.06%、未治愈者25例占2.94%。总有效率达97.06%。

[0025] 实施例4:一种治疗腰椎间盘突出的中药制剂,由下列重量配比的原料制成:熟地35g、杜仲28g、桑寄生35g、续断35g、骨碎补24g、炮山甲24g、三七24g、乳香15g、没药15g、枳壳24g、土鳖虫24g。将上述各原料按比例混合后常规水煎服,每天3次,7天一个疗程。本实施例所制药物,同样采用上述的诊断依据、疗效标准以及治疗方法进行临床试验,对950名患者进行治疗,治疗结果:治愈者770例占81.05%、好转者142例占14.95%、未治愈者38例占4%。总有效率达96%。

[0026] 实施例 5 :一种治疗腰椎间盘突出中药制剂,由下列重量配比的原料制成:熟地 35g、杜仲 28g、桑寄生 35g、续断 35g、骨碎补 24g、炮山甲 24g、三七 24g、乳香 15g、没药 15g、枳壳 24g、土鳖虫 24g。将上述各原料按比例混合后碾碎制成胶囊,每粒 2g, 每天 4 次,每次 8g, 7 天一个疗程。本实施例所制药物,同样采用上述的诊断依据、疗效标准以及治疗方法进行临床试验,对 700 名患者进行治疗,治疗结果:治愈者 581 例占 83%、好转者 84 例占 12%、未治愈者 35 例占 5%。总有效率达 95%。